

様式第1（第2条関係）

個人情報ファイル簿（単票）

個人情報ファイルの名称	印鑑登録システム	
行政機関等の名称	大口町長	
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称	健康福祉部 戸籍保険課	
個人情報ファイルの利用目的	印鑑登録、印鑑登録証発行及び証明書発行のため	
記録項目	氏名、印鑑番号、印影、登録日、異動日、廃止日	
記録範囲	大口町で印鑑登録をした者	
記録情報の収集方法	本人届出による。	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		
記録情報の経常的提供先	無	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称) 大口町長	
	(所在地) 愛知県丹羽郡大口町下小口七丁目155番地	
訂正及び利用停止に関する他の法令の規定による特別の手續等		
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル)	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)
	政令第21条第7項に該当する ファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
備 考		